



Helse- og Omsorgsdepartementet
Postboks 8011 dep
0030 Oslo

Saksbehandler, innvalgstelefon
Morten Juul Sundnes, 75531532

Innspill til høring - Forslag til endringer i spesialistforskriften og forskrift om trygderefusjon for leger med videre

Forslag til endringer i spesialistforskriften

Fylkesmannen i Nordland støtter forslaget til utvidelse av rammen for fravær under spesialistutdanningens første del (LIS1) slik at det blir rom for noe fravær utover full ferie uten at det kommer i konflikt med bestemmelsene. Slik Fylkesmannen ser det er det mindre grunn til bekymring for antall fraværsdager så lenge det er læringsmålene og hvorvidt disse er oppnådd som er det som er avgjørende for om utdanningen kan godkjennes. Vi mener derfor at læringsmål bør kunne være en rettesnor som også kan gi rom for et fravær utover de absolutte dager som er angitt i høringsforslaget, men premisset for dette er at eventuelle læringsmål som har blitt påvirket av fraværet blir fulgt opp av utdanningskandidaten når vedkommende er tilbake i jobb igjen. Det er grunn til å tro at læringen og interaksjonen er best mellom veileder/supervisor og utdanningskandidat i det «opprinnelige løpet» fremfor i kortere «resttjenesteløp» og man bør derfor sikre den fleksibilitet som samtidig sikrer god spesialistutdanning.

Fylkesmannen vil be departementet presisere i forskriften om en eventuell resttjeneste skal avtjenes dag for dag, dvs. om fravær som strekker seg en dag utover fraværsrammen, avtjenes med en enkeltstående dag resttjeneste, eller om man ser for seg en minimumstid for resttjeneste slik at reetablering av relasjoner mellom LIS, veileder og supervisor kan sikres. Tidligere har det vært praksis at tellende tjeneste må ha en viss varighet og det er ønskelig at departementet i såfall tydeliggjør dette i forskriften. Eksempelvis kunne all resttjeneste alltid måtte strekke seg over minimum to uker (innenfor det aktuelle tjenesteområdet (kommunehelsetjeneste eller spesialisthelsetjenesten)).

Fylkesmannen støtter departementets forslag til endringer i bestemmelser om fritak fra krav for spesialistgodkjenning ved opprettelse av nye spesialiteter. Vi støtter også forslaget om en overgangsperiode der søknad om slik spesialistgodkjenning må være sendt Helsedirektoratet innen to år etter ikrafttredelse av ny legespesialitet.

Fylkesmannen ser med bekymring på at mange LIS1-plasser i fylket ikke blir benyttet fordi LIS1 velger å trekke seg kort tid etter oppstart av tjenesten i kommunehelsetjenesten. Flere ute i kommunene tatt til orde for å innføre en karenstid der LIS1 som trekker seg fra en plass i



kommunehelsetjenesten etter fremmøte og oppstart ikke får anledning til å akseptere eller tiltre annen LIS1-stilling i kommunehelsetjenesten før det har gått en periode på forslagsvis seks måneder. Det presiseres at dette bare gjelder for LIS1 som trekker seg først etter oppstart av tjenesten. Bakgrunnen for forslaget er man flere steder har erfart at de som har takket ja til plassen ombestemmer seg kort tid etter og forlater og det er da for sent for kommunen å skaffe en ny LIS1 til den aktuelle plassen. I noen kommuner har dette fenomenet også hatt en negativ effekt på motivasjon og interesse for å være veileder for LIS1. Vi vil derfor be departementet også vurdere dette når forskriften nå skal endres.

Fylkesmannen i Nordland vil også be departementet vurdere å ta inn en referanse til likestillingsloven i tilknytning til § 14 i spesialistforskriften. Av femte avsnitt fremgår at legen etter permisjon skal tilbys stilling i kommunen når det er ledig, men etter likestillingsloven skal LIS1 etter fødselspermisjon ha rett til å komme tilbake til kommunen og nyansatt LIS1 må i tilfelle «vike plass». En referanse ville tydeliggjort denne delen av regelverket.

Forslag til endringer i trygderefusjon for leger med videre

Fylkesmannen deler departementets vurdering at det er viktig å stille kvalitetskrav til fastlegeordningen og legevaktjenesten.

Når det gjelder høringsnotatets kapittel 6.3. – dvs. § 1 punkt 1 vil vi be om at departementet presiserer hvordan formuleringen skal forstås. Vi vurderer dette som en bestemmelse som kan tolkes på flere ulike måter siden det ikke klart fremgår hvem den gjelder for og heller ikke hvor lang «karens» som evt. gjelder før et nytt vikariat kan tiltres. Spissformulert; betyr bestemmelsen at en lege kan ha et vikariat som strekker seg over inntil 360 dager i en kommune og deretter gå over i et tilsvarende vikariat i en annen kommune? Hvor lang tid må det evt. gå før en lege kan tiltre et nytt vikariat av inntil ett års varighet etter å ha jobbet i et slikt vikariat? Kan kommuner med interkommunalt samarbeid «sirkulere» den samme legen mellom seg og på den måte omgå kravet?

Vi har de samme bekymringene knyttet til forslaget til endring i § 1 punkt 3 der det heller ikke er klart formulert hvordan dette med tidsavgrensningen skal forstås. Kan en lege som har vært ansatt i et vikariat av inntil to måneders varighet gå rett over i et nytt vikariat av samme varighet? Evt. gå rett over i et nytt vikariat av inntil to måneders varighet i en annen kommune?

Med hilsen

Morten Juul Sundnes (e.f.)
konst. fylkeslege

Dokumentet er elektronisk godkjent

